Manizales, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARA: LÍDER DEL PROCEDIMIENTO DE PROGRAMACIÓN ACADÉMICA

DE: DIRECCIÓN DEL PROGRAMA O UNIDAD ACADÉMICA DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asunto: Solicitud ampliación de oferta de cupos en el SIGA

Cordial saludo:

Me permito solicitar la ampliación de cupos en el SIGA en el/los componentes académicos que se relacionan a continuación del programa de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPONENTE ACADÉMICO | OFERTA ACTUAL | NUEVA OFERTA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Debido a que (Justifique detalladamente su solicitud)

Agradezco su colaboración,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma del director de programa o unidad)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Elaboró | Revisó | Aprobó | Fecha de vigencia |
| Líder del procedimiento de programación académica | Vicerrectoría Académica  Decanos  Directores de programas académicos presenciales y a distancia  Directores de unidades académicas  Dirección de Aseguramiento de Calidad | Rectoría | Noviembre de 2016 |

CONTROL DE CAMBIOS

|  |  |
| --- | --- |
| ITEM | MODIFICACIÓN |
|  |  |